輔具支出憑證黏存單

廠商名稱：_____

黏存單編號	項目	單據金額						備註
		拾萬	萬	千	佰	拾	元	
1	輔具 (詳如請款清冊)							共　人 共　件輔具 憑證對應編號　到　號
經手人				負責人				

憑證 1 黏貼處

憑證 2 黏貼處

憑證 3 黏貼處

憑證 4 黏貼處

憑證 5 黏貼處

＊每張黏存單以五件為限